OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – AUTORA

do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

dotyczącego umowy nr ..... *z dnia* .....

za okres, którego dotyczy oświadczenie od ..... *do* .....
(wypełnia Wykonawca-Autor niebędący pracownikiem SUM)

Ja niżej podpisany/a .....
(nazwisko i imię)

1. **Jestem/ nie jestem**[1] zatrudniony na umowę o pracę, (*jeżeli tak, podać nazwę i adres zakładu pracy)*

.....

w okresie, której **przebywam/ nie przebywam**[1] na urlopie: bezpłatnym[1], macierzyńskim[1], wychowawczym[1] od..... do ..... oraz moje miesięczne wynagrodzenie brutto w w/w zakładzie jest:

☐ **niższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę, tj. w kwocie.....

☐ **równe lub wyższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę

2. Z**awarłem/ nie zawarłem**[1] umowę zlecenie z tytułu, której powstał obowiązek ubezpieczenia emerytalnego i rentowego

.....
(należy podać nazwę i adres zleceniodawcy oraz na jaki okres została zawarta umowa)

oraz moje miesięczne wynagrodzenie brutto płatne (data wypłaty) .....w/w umowy jest:

☐ **niższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę, tj. w kwocie.....

☐ **równe lub wyższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę

3. **Mam/ nie mam**[1] ustalone prawo do **emerytury/ renty**[1] *(jeżeli tak, należy podać Oddział ZUS)*

.....

4. **Jestem/ nie jestem**[1] osobą niepełnosprawną, (jeżeli *tak, należy podać stopień niepełnosprawności)* .....
5. **Jestem/ nie jestem**[1] uczniem szkoły ponadpodstawowej /studentem szkoły wyższej[1] i nie mam ukończonych 26 lat oraz posiadam ważną legitymację szkolną/studencką[1]
6. **Jestem/ nie jestem**[1] doktorantem szkoły doktorskiej i pobieram stypendium doktoranckie w wysokości:

☐ **niższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę, tj. w kwocie.....

☐ **równe lub wyższe** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę

7. **Prowadzę/ nie prowadzę**[1] pozarolniczą działalność gospodarczą i osobiście odprowadzam składki na ubezpieczenia **zdrowotne / społeczne i zdrowotne**[1]:

   ☐ **od podstawy <u>niższej</u> niż 60%** prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na **rok** .....

   ☐ **od podstawy <u>równej lub wyższej</u> niż 60%** prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na **rok** .....

8. **Prowadzona działalność gospodarcza obejmuje/ nie obejmuje**[1] **zakres związany z edukacją w szkolnictwie wyższym:***(zaznaczyć właściwy kod PKD)*

   ☐ 85.42 ☐ 85.41 ☐ 85.59 ☐ 5.60 ☐ inny , wskaż jaki

UWAGA: Dodatkowo Wykonawca-Autor może przystąpić do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych, o które zostanie pomniejszona kwota należna za wykonane czynności:

☐ wnioskuję o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym

☐ wnioskuję o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do poniesienia wszelkich konsekwencji z tytułu zobowiązań publiczno-prawnych wynikających z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym w złożonym oświadczeniu. W przypadku zmiany danych podanych w oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zleceniodawcę.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Wykonawcy-Autora)

[1] *niepotrzebne skreślić*